FIŞA DE OPŢIUNI

 Subsemnatul(a)............................................................................ domiciliat (ă) în localitatea.............................................. str................................................... nr............, bl........, sc........, et........., ap.........., județul/sectorul.........................., cu număr card de membru al Camerei Consultanţilor Fiscali ............................, **optez** pentru efectuarea de expertize fiscale la solicitarea organelor judecătoreşti, organelor de cercetare penală, organelor fiscale sau a altor părţi interesate.

 Date de contact: e-mail...................................

 telefon...............................

 Adresă de corespondență: localitatea ............................... str................................................ nr............, bl........, sc........, et........., ap.........., județul/sectorul..........................

Data: ................. Semnătura